

Концептуализация инфантильной сексуальности в телесно-ориентированной психотерапии

Смахтина Н.А.

Статья посвящена феномену инфантильной сексуальности, который рассматривается как важный аспект формирования личности. Данный феномен рассматривается в рамках телесно-ориентированной психотерапии. Выделяют три периода психосексуального развития личности: догенитальный, латентный и генитальный. Инфантильные травмы, полученные на догенитальном уровне, а также формирование характерологических структур, описанных А.Лоуэном, которые содержат телесные образования, и таким образом перекрывают путь к зрелой сексуальности и мешают формированию адаптивных форм сексуального поведения.

Ключевые слова: любовь, сексуальность, инфантильная сексуальность, телесность, инфантильные травмы, характерологическая структура.

Стаття присвячена феномену інфантильної сексуальності, який розглядається як важливий аспект формування особистості. Даний феномен розглядається в рамках тілесно-орієнтованої психотерапії. Виділяють три періода психосексуального розвитку особистості: догенітальний, латентний та геніальний. Інфантильні травми, отримані на догенітальному рівні, а також формування характерологічних структур, описаних А.Лоуеном, які містять тілесні утворювання і таким чином перекривають шлях до зрілої сексуальності та заважають формуванню адаптивних форм сексуальної поведінки.

Ключові слова: любов, сексуальність, інфантильна сексуальність, телесність, інфантильні травми, характерологічна структура.

The article is devoted to the phenomenon of infantile sexuality, which is described as an important aspect of forming of personality. This phenomenon is described by Body and Bioenergetics psychotherapy. There are three periods of psychosexual human development: pregenital, latent and genital. The Infantile traumas are received on pregenital stage and characterological structures contain body constitutions. These were described by A.Lowen. All these features recover a way to the mature sexuality and prevent forming adaptive forms of sexuality.

The key words: love, sexuality, infantile sexuality, bodyness, infantile traumas, structure of character.

Во все времена различные психологические школы вели поиск наиболее оптимальных условий для развития индивида, повышающих качество его функционирования и реализации своей индивидуальности. В современной психологии развивается идея о формировании личности, в рамках которой «личность начинается с любви». В таком контексте, категория «любви» приобретает особый статус в большинстве направлениях психологической теории и практики. Э. Фромм и И.Ялом находили, что любовная энергия является единственным выходом из экзистенциального вакуума, с которым неизбежно сталкивается личность в процессе жизнедеятельности [9, 36]. В рамках психоанализа, какими бы ни были зрелые сексуальные отношения любящей пары, их бессознательная основа определяется содержанием и динамикой основных стадий психосексуального развития [11]. Согласно биоэнергетическому анализу человек приходит в мир для любви и за любовью. Вместе с тем очень часто условия, 302

Вісник Харківського національного університету

в которых воспитывается ребенок, таковы, что его сердце "перекрывается" к теплу и любви. В результате взрослый человек не в состоянии установить с партнером глубокие отношения психологической

интимности, основанные на любви. Любовь блокируется как на психологическом уровне, так и на телесном [7].

Страх любви, бегство и отказ от нее являются следствием рождения и развития человека вне любви. В последнее время в психологии активно развиваются концепции незрелых форм любви (зависимая любовь [6], токсическая любовь [12], нарушение межличностных отношений (страх близости «fear of intimacy» [13]), синдром «эмоциональной холодности» в межличностных отношениях [3] и др.)

Таким образом, вопрос об инфантильной сексуальности затрагивает различные уровни теоретической мысли в рамках: психоанализа, телесно-ориентированной психотерапии, поведенческого подхода, процессуальной психотерапии и т.д. В связи с распространением в современном обществе неосексуальных практик (гомосексуализм [5], виртуальный секс и пр.), способных изменить устоявшиеся социальные стереотипы, сексуальность становится одним из наиболее актуальных аспектов отношений любви. При этом бессознательная основа сексуальности определяется содержанием и динамикой основных стадий психосексуального развития. Цель данной работы - рассмотреть телесно-энергетический аспект.

В рамках телесно-ориентированной психотерапии вопросы сексуальности рассматриваются в контексте травматического опыта личности. Выделяют следующие уровни психосексуального развития: догенитальный, латентный, генитальный. Таким образом, фиксации на догенитальном уровне могут быть рассмотрены как варианты незрелых характерологических структур и представлены как аспекты инфантильной сексуальности. Зрелая личностная структура по-разному представляется в телесно-ориентированной традиции. Так для Райха - это формирование генитального характера и рефлекса оргазма. На телесном уровне достижение рефлекса оргазма сопровождается спонтанными движениями таза. Поэтому зрелая сексуальность характеризуется открытием зоны гениталий, таким образом, избавляясь от телесных блоков. [9]. В более поздних подходах Лоуэна и Бурбо зрелая личность рассматривается как свободная от характера [1, 6]. Зрелая сексуальность представлена как интеграция телесных структур: грудь, диафрагма, живот, гениталии. Т.е. к зрелой сексуальности относится не только способность к спонтанным движениям таза, а так же способность к ответственному выбору, принятию партнера и возможности реализовать с ним интимные переживания.

Лоуэн так же считал, что отделение секса от чувства любви происходит в том случае, когда в силу зажатости человеческого тела происходит как бы отделение верхней части (голова, сердце) от нижней (гениталии, ноги). В этом случае сексуальное возбуждение не охватывает всего тела, и человек не может получить полноценного удовольствия от сексуальных отношений, что, в свою очередь, ведет к еще большему напряжению.

Догенитальный уровень начинается с рождения человека и продолжается приблизительно до шести лет. В первой половине этого периода формируются шизоидный и оральный типы характера.

Основная сегментация в **шизоидной** структуре представляет собой отделение головы от тела, расщепление тела в области диафрагмы на две части, разобщенность туловища и таза и диссоциацию конечностей. Разъединенность головы и тела является биоэнергетической основой расщепленности между восприятием и возбуждением. Такая же разъединенность туловища и таза в нижней части приводит к диссоциации генитальных ощущений от общего чувства тела. Кроме того, голова, таз и конечности недозаряжены. В сексе шизоид склонен реализовывать ритмичные генитальные движения, как бы выполняя все механически, что может приводить к проблемам задержки эякуляции у мужчин и аноргазмии у женщин.

Оральная структура характеризуется низким энергетическим уровнем. Энергия «не заморожена» в центре, поступает на периферию тела, но поток ее ослаблен. Недостаток энергии и силы более всего заметен в нижней части тела. Часты общие физические признаки незрелости. Таз может быть меньше обычного как у мужчин, так и у женщин. Часто на теле мало волос. У некоторых женщин процесс

роста задерживается целиком, и их тела похожи на детские. Для "оральных" личностей характерно не разобщение любви и секса, а скорее ^{Серія "Психологія", 2009, №842} расщепление любовного импульса, разделяемого между ³ инфантильной склонностью к контакту и безопасности и взрослым желанием к проникновению и разрядке. Вследствие этого ослабляется генитальный заряд и генитальное удовлетворение не достигается. Генитальность преобразуется в оральный интерес, т. е. оральная личность использует секс как способ получения любви и внимания, а любимый человек как бы совмещает в себе два образа: матери и объекта сексуальных желаний, и ни одному из них оральная личность не может посвятить себя целиком. Дыхание носит поверхностный характер. За счет дыхания уходит энергия и в сексе ее не хватает для активной позиции.

Во второй половине догенитального периода ребенок осознает генитальную область своего тела и то удовольствие, которое он может получить при мастурбировании. В этот период он активно мастурбирует, это время детских сексуальных игр со сверстниками и сексуального любопытства. Существует вероятность формирования следующих типов характера: психопатического и мазохистического.

Для **психопатического** характера нормальной функцией эго является поддержка стремлений тела к удовольствию, а не разрушение его в угоду мысленному представлению эго. Заметно смещение энергии к головному концу тела с сопутствующим уменьшением заряда в нижней части тела. У большинства существует определенное сжатие вокруг диафрагмы и талии, которое блокирует поток энергии и чувств вниз. Существует нарушение течения энергии между двумя половинами тела. У первого типа таз слабо заряжен и держится жестко; во втором — он слишком заряжен, но изолирован. Психопатической личности требуется кого-то контролировать. Потребность контролировать тесно связана со страхом быть под контролем. Сексуальность также всегда используется в этой игре власти. Удовольствие в сексе вторично по сравнению с достижением или завоеванием [8].

Структура **мазохистская** энергетически полностью заряжена. Из-за сильного сдерживания периферические органы заряжены слабо, что не приводит к разрядке или высвобождению энергии. Сдерживание настолько сильно, что приводит к сжатию и резкому упадку сил организма. Слабость наблюдается в районе талии, так как тело сгибается под тяжестью своего напряжения. Из-за сильного напряжения, сконцентрированного вокруг двух выходных отверстий, мазохист может обеспечить себе разрядку, только выталкивая что-либо наружу.

Тенденция достигать разрядки проталкиванием и напряжением еще более свойственна сексуальной функции мазохиста. Если в трудовой деятельности проталкивание какое-то время еще может что-то давать, то в половой сфере оно неизбежно препятствует сексуальному удовлетворению. В результате возникает обида на партнера. Типичным паттерном является напряженность и взаимное обвинение, усилие и обида. Важнейшим моментом этой проблемы является чувство вины, связанное с сексуальностью, стыд половых органов и страх чрезмерных требований к Я. Как правило, мастурбация не совершается обычным способом.

304 Вісник Харківського національного університету

И мужчины и женщины достигают возбуждения и разрядки, когда трутся гениталиями о бедра и одновременно крепко сжимают вместе ягодицы. Райх отмечал, что мазохист переносит на генитальную функцию анальный тип разрядки с его плоской кривой возбуждения и высвобождения энергии.

Догенитальный период содержит в себе психологический феномен эдиповой ситуации. Девочка начинает осознавать свою женственность и проявлять сексуальное (не генитальное) влечение к отцу. Мальчик переживает аналогичную ситуацию по отношению к матери. В этот период формируется ригидный характер.

В этой структуре **ригидного** характера существует довольно сильный заряд во всех периферических точках соприкосновения с окружающим. Основными областями напряжения являются

длинные мышцы тела. Ригидный характер можно описать как искусственно заблокированный, т. е. имеющий ограниченную эмоциональную выразительность. Физически ригидность выражается в виде утери гибкости позвоночника и в жесткости (неподатливости) грудной клетки.

Серия "Психология", 2009, №842

Термин «ригидный характер» был принят в биоэнергетике, чтобы описать наиболее общие факторы в нескольких по-разному маркированных личностях. Так он включает фаллического, нарциссического мужчину, чье внимание сосредоточено на потенции, и викторианский тип истеричной женщины, которая использует секс как защиту против сексуальности. Подробнее остановимся на каждом из перечисленных характеров.

В **истерической** структуре характера основу составляет амбивалентное отношение к мужчине. С одной стороны, желание заблокировано страхом, который уходит корнями в изначально отвергнутую отцом детскую сексуальность; с другой- злость сдерживается подавленным желанием. Можно сказать проще: желание заблокировано злостью, а злость заблокирована подавленным желанием. Ригидность, возникшая из-за подавления этих противоположных побуждений, одно из которых воздействует на переднюю, а другое на заднюю части тела, создает ригидный панцирь истерического характера. Всякое подавление действует как защита от противоположных побуждений. Злость не может высвободиться, пока не подавлено сексуальное желание к отцу или к тому, кто его заменяет (например, к психотерапевту в ситуации переноса). Подавленная злость и гордость блокируют доступ к вытесненному желанию.

Сексуальная покорность, скрывающая агрессивную установку, - характерная черта истерической женщины. Паттерн ее поведения выглядит следующим образом: подраживание, сопротивление, а затем смирение. Как это ни странно, сексуальная покорность выполняет функцию предупреждения слишком сильного генитального возбуждения, которое могло бы возникнуть, если бы сексуальное желание переживалось и выражалось открыто и прямо. В этом отношении генитальность служит защитой от сексуальности.

Особенность истерического характера заключается в том, что, несмотря на ригидность и панцирь тела, таз является более или менее мягким и сексуально активным. Специфические напряжения истерического характера поверхностны: главные из них локализованы в мышцах вагины и аддукторах бедер. Обнаруживается расщепление между любовными, нежными чувствами и генитальностью. В обоих случаях идентификация касается только одного аспекта сексуальности: либо покорной генитальности, либо романтической любви. Невроз заключается в антагонизме двух аспектов одного побуждения. Если попытаться достичь сердцевины истерического характера, чтобы мобилизовать глубокие чувства любви, можно натолкнуться на самую решительную защиту [8].

Для **фаллически-нарциссического** мужчины характерно, что данный тип структуры не является недозаряженным. Чтобы поддержать структуру Я, мускулатура сжимается, образуя вокруг тела некую трубу. Ригидная трубообразная структура, направляя поток энергии в мозг и гениталии, зачастую чрезмерно их заряжает. Человек фаллически-нарциссического типа ведет себя так, словно обладает огромной половой потенцией. Такие люди хвастаются своими завоеваниями и силой (сила подразумевает количество половых актов за ночь). В действительности же их оргазмическая потенция, то есть способность переживать удовольствие, пропорционально этому снижена. Причиной частых половых актов является невозможность получить удовлетворение сразу. Таким образом, агрессия человека фаллически- нарциссического типа характера преувеличена, чтобы скрыть конституциональную слабость. Строение их тела производит впечатление силы и твердости. Энергия постоянно поступает к выходам, а удовлетворение от разрядки ограничено. Естественно, человек постоянно испытывает влечение. Поскольку сексуальное удовлетворение неполное, возникает чувство неудовлетворенности сексуальным партнером. Человек надеется, сознательно или бессознательно, что новый партнер может принести ему большее удовлетворение. Когда же эти условия исчезают и возникает прежняя ситуация, сексуальное

удовольствие пропадает, и погоня возобновляется. Фаллический мужчина, чем бы он ни занимался, никогда не находит глубокого удовлетворения, и он вкладывает силы в дальнейшую погоню и завоевание. Серия "Психологія", 2009, №842 5

Кроме описанных выше типов, в телесно-ориентированной психотерапии выделяют смешанные характерологические структуры. Т.е. такие структуры, в которых проявляется одновременно несколько уровней инфантильной сексуальности. Наиболее описанным в психологической литературе является пассивно-фемининный характер. Важная физическая характеристика, присущая **пассивно-женственному** типу, мягкий, женоподобный голос. Выражение лица тоже мягкое и пластичное. Движения никогда не бывают резкими, и в них не чувствуется напора. Тело может быть либо округлым, с довольно узкими плечами, с широкими плечами и узкими бедрами. Руки мягкие и довольно слабые. У человека с пассивно-женственным характером не возникает упадка сил из-за агрессивного поведения, поскольку он никогда не ведет себя по-настоящему агрессивно. Основное напряжение приходится на глубокие мышцы, тогда как поверхностная мускулатура относительно мягкая. Иммобилизация генитальной агрессии препятствует нормальному развитию мужской мускулатуры, если это не является вторичным, компенсирующим феноменом. Таким образом, пассивно-женственная структура характера является следствием конфликта между слабыми генитальными импульсами и сильной генитальной фрустрацией. Здесь тоже велика ригидность, выступающая в качестве иммобилизующей силы, которая приводит едва ли не к полному подавлению мужской агрессии. Человек с пассивно-женственным характером может вести себя либо как ребенок в отношениях с женщиной, которая старше его, либо как отец в отношениях с более молодой и более зависимой женщиной. Он не способен быть «мужчиной» для женщины [7].

Выводы:

Инфантильная сексуальность является сложным многомерным аспектом социализации индивида, отражающим: поведенческий, экзистенциальный, когнитивный, процессуальный, телесный, энергетический и многие другие уровни функционирования личности.

Личность проходит следующие уровни психосексуального развития: догенитальный, латентный, генитальный. Таким образом, фиксации на догенитальном уровне могут быть рассмотрены как варианты незрелых характерологических структур и представлены как аспекты инфантильной сексуальности. А. Лоуэн выделяют пять основных характерологических образований: шизоидный, оральный, психопатический, мазохистический и ригидный. Ригидный характер, в свою очередь включает фаллически-нарциссического мужчину и истеричную женщину.

3. Путь к реализации зрелой сексуальности и формированию адаптивных форм сексуального поведения лежит через осознание инфантильных травм догенитального периода развития и снятием телесных образований.

Литература:

- Бурбо Лиз. Пять травм, которые мешают быть собой., Издательство: София, 2006, - 192 с.
- Кернберг. О. Ф. Отношения любви: норма и патология./ Пер. с англ. М. Н. Георгиевой., - М.: Класс., 2006г., - 252 с. (Библиотека психологии и психотерапии).
- Кочарян А.С., Терещенко Н.Н., Асланян Т.С., Гуртовая И. В. Синдром «эмоционального холода» в межличностных отношениях: аддиктивный контекст // Вісник Харківського університету. Сер. Психологія. - Х.: Вид-во ХНУ, 2007. - №771. - с. 115-119.
- Кочарян Г.С. Сексуальные дисфункции и трансформации поведения. Харьков: Академия сексологических исследований, 2000. -80 с.
- Коцарь А.В. Особенности психосексуального развития женщин больных неврозом и находящихся в отношениях супружеской зависимости. Автореф. диссертациі на здобуття вченого ступеня кандидата психологічних наук. - Київ, 2002.- 20 с.
- Лоуэн А. Любовь и оргазм: Пер. с англ.- М.: Институт общегуманитарных исследований, 1998. - 429 с.

- Лоуэн А. Терапия, которая работает с телом./СПб.: Издательство «Речь», 2000.-272с.
- Лоуэн А. Физическая динамика структуры характера; Пер. с англ. - СПб-М.: АСТ, 1996. - 325 с.
- Серія "Психологія", 2009, №842
- Максименко С.Д. Личность начинается с любви:/ Свідоме про несвідоме. - №1, 2007. с. 38-46.
- Райх В. Анализ личности: Пер. с англ. - М.: «КСП +»; СПб.: «Ювента», 1999. -333 с.
- Фрейд З. Очерки по психологии сексуальности: Пер. М.В.Вульф;-М.:Система, 1991.-83 с.
- Mellody P. Toksyczna miłosc i jak sie z niej wyzwolic.- Warszawa: Jacek Santorski & Co, 1993.- 204 s.
- Scheffler T. S., Naus P. J. The relationship between fatherly affirmation and a woman's self-esteem, fear of intimacy, comfort with womanhood and comfort with sexuality. The Canadian Journal of Human Sexuality, Vol.8(1) Spring 1999, p. 39-45.